

CA1
HW400
- 2000
R51


31761 115574972

The road ahead Adieu
to MRC welcome CIHR

Adieu to MRC Welcome CIHR

CA1
HW400
- 2000
R51

Advice to the
Governing Council
of the
Canadian Institutes
of Health Research

- May 2000



Medical Research
Council of Canada

Conseil de recherches
médicales du Canada

Canada



Digitized by the Internet Archive
in 2022 with funding from
University of Toronto

<https://archive.org/details/31761115574972>

T H E R O A D A H E A D

Adieu
to MRC
Welcome
CIHR



Medical Research
Council of Canada

Conseil de recherches
médicales du Canada

Canada



BCZ-9595

Greetings

At its final meeting, the Medical Research Council passed the baton to the Governing Council of CIHR:

In anticipation of the imminent arrival of the Canadian Institutes of Health Research, the Medical Research Council sends greetings to the members of the Governing Council.

The Medical Research Council extends to the President and Governing Council of the CIHR its best wishes for success in developing health research in Canada, and for ensuring internationally competitive funding levels for all Canadian health researchers. The knowledge generated by these investments will benefit the health of all Canadians and the national economy.

- Final motion of the MRC, March 22, 2000

Our vision of the Canada of the 21st century is clear. A society of excellence with a commitment to success.

Canada belongs to the 21st Century. And Canada will be the place to be in the 21st Century.

— Prime Minister Jean Chrétien, response to the Speech from the Throne (1999)

For three years MRC had been working with Health Minister Allan Rock and the government of Canada to realize a vision of a revitalized health research community, better integrated, and fully-equipped with the resources to achieve international excellence across the whole research spectrum. Thousands of Canadians as well as many organizations had contributed to deliberations underlying the creation of CIHR. Their often differing viewpoints had come together into a clear set of aspirations for the new organization. Members of MRC at its last meeting talked as individuals and as a group about their hopes, advice, and enthusiasm for CIHR.

"The creation of the Canadian institutes of Health Research... will truly mark a transformation in the way health research is organized, funded, co-ordinated and carried out in our country."

— Health Minister Allan Rock, Bill C-13 2nd Reading Debate

The Road to CIHR

The Canadian institutes of Health Research is a bold and transformative initiative. It has the power of a dream, of a vision. It is breathtaking in its inclusivity and in its national dimensions.

— Henry Friesen,
MRC President

CIHR will need to think particularly carefully about how it can build up capacity in the regions.

— James Dosman,
MRC Council

CIHR will need to establish explicit links with the health care system, to invest in finding solutions to the most pressing problems of Canadians.

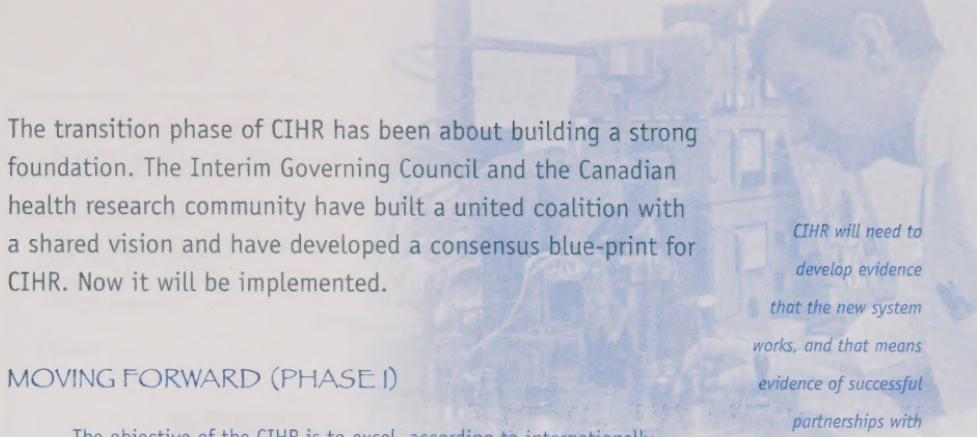
— Yves Morin,
MRC Council

The idea had seemed at first preposterous to some. In fact it was the logical outcome of a series of transformations in Canada's health research community through the 1990s. In its 1992 Strategic Plan, MRC had committed itself to evolving from a traditional granting agency to embrace a full range of leadership activities:

MRC must increasingly become a co-ordinator, a consensus builder, a facilitator of change, a catalyst, an ethical adviser, a clearinghouse of research and information, and a powerful voice of Canadian health sciences research.

Fully committed to change, MRC steadily expanded the scope of its work in the 1990s. It entered into partnerships with volunteer organizations and industry, new ventures with government at many levels, and developed a more proactive role in designing strategies for the future of Canadian health research. Its various initiatives, including support for the Networks of Centres of Excellence, its partnerships with many voluntary organizations and with PMAC, and the creation of the Canadian Medical Discoveries Fund, convinced MRC of both the synergies that could be generated from broadening its mandate and of the need for change that would go beyond incrementalism.

With the government of Canada demonstrating its commitment to innovation and research excellence through the Canada Foundation for Innovation, the Canadian Health Services Research Foundation, the Millennium Scholarships, the Canada Research Chairs, Genome Canada, and other ventures, the time had come for a transformative, over-arching strategic initiative. MRC and subsequently a broad coalition proposed the new institutes concept, and the Prime Minister and Minister of Health gave it enthusiastic support.



The transition phase of CIHR has been about building a strong foundation. The Interim Governing Council and the Canadian health research community have built a united coalition with a shared vision and have developed a consensus blue-print for CIHR. Now it will be implemented.

MOVING FORWARD (PHASE I)

The objective of the CIHR is to excel, according to internationally accepted standards of scientific excellence, in the creation of new knowledge and its translation into improved health for Canadians, more effective health services and products and a strengthened Canadian health care system.

– CIHR Act received Royal Assent April 13, 2000

CIHR must prove that it is meeting its full promise quickly – within 18 months – if it is to secure Phase II funding and complete its initial task of transforming the Canadian health research enterprise. In Phase I, the structures of CIHR must be built. Progress could be along the following lines:

I. Launching the Institutes

CIHR will establish a slate of institutes, each of which will make full use of researchers from across the spectrum, including biomedical research; clinical research; health systems and services research; and research into societal, cultural, and environmental determinants of health. The Institutes will ensure that science which meets the highest standards of excellence is relentlessly pursued, and will target programs and partnerships to address Canadians' strategic priorities.

CIHR will need to develop evidence that the new system works, and that means evidence of successful partnerships with the broadest range of collaborators.

*– Denise Alcock,
MRC Council*

CIHR must set, communicate and demonstrate the highest standards for ethical conduct and the protection of human research subjects.

*– Judith Hall,
MRC Council*

CIHR will have to show how it has become an essential partner for Health Canada, and how Canadians in all 10 provinces are benefiting from CIHR

*– Denis Roy,
MRC Council*

Institutes will need to develop a credible way of tracking their performance, and ensuring they are able to respond to evolving science needs and emerging health priorities.

— Philippe Crine,
MRC Council

In CIHR, recruitment and retention of investigators should improve when we have an internationally competitive level of research funding.

— David Goltzman,
MRC Council

Through the leadership of their Scientific Directors and Advisory Boards, the Institutes will become national focal points for scientific discussion and cross-sectoral exchange of ideas, knowledge, and needs. The Institutes will unite researchers with the broadest range of partners, funders, supporters, clients, and citizens.

II. Building Partnerships

Partnerships are the cornerstone of CIHR. Partners such as the voluntary organizations will play an integral role in shaping CIHR and its activities. A high priority must be given to developing new and strengthened partnerships with Health Canada and with the provincial ministries of health. The goals for partnerships within CIHR include:

- 1) Linking and integrating research groups across disciplines, sectors, organizations, and regions, to address shared issues and goals;
- 2) Connecting researchers with research users to address shared needs and translation opportunities;
- 3) Providing a forum for partners to participate in setting and planning the implementation of Canadian research priorities;
- 4) Working with other funders to rationalize administration, minimize program duplication, and maximize efficiencies and synergy;
- 5) Working with universities, hospitals, research institutes and communities to brand CIHR as the symbol of excellence, hope, and improved health for all; creating the platform for Canada to set basic health research strategies, both domestically and in the international context.

Achieving the objectives of CIHR:

*A 5-Year plan
for re-investing*

*1% of health
costs*



*In CIHR, we would hope
to see universities
reporting increased
pressure for graduate
research positions and
vocational guides report-
ing increased interest
from young people in
scientific careers.*

— Robert McMurtry,
MRC Council

III. Building Excellence

To make Canada “the place to be”, we need talented people, first-rate facilities, and fully appropriate funding.

- 1) Excellent Scientists: Science is first and foremost about people. Being a world leader in health research means training the most promising young scientists and providing them with opportunities to flourish in Canada.

The pyramid of potential CIHR investments in people shows us what will be possible. With the advent of the Canada Research Chairs, opportunities are available to us that were previously inconceivable. It has now become possible to expect that half of CIHR's grantees could receive salary as well as grant support, thus finally making it possible to focus Canada's best minds on our most challenging health questions.

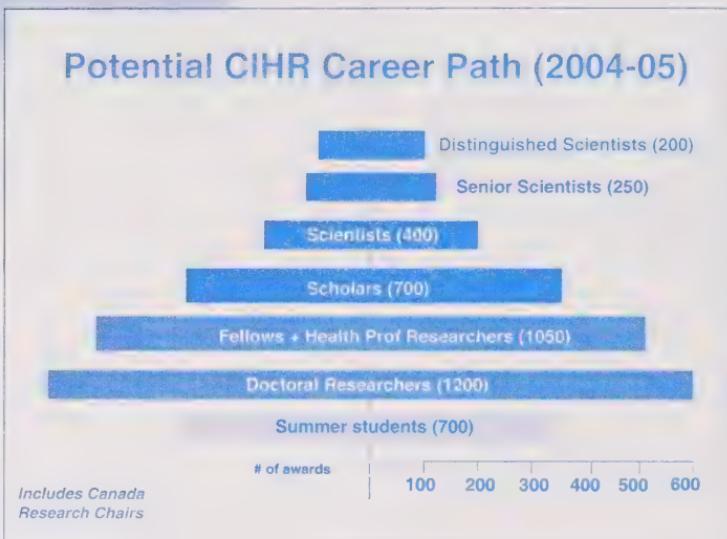
*In CIHR, researchers
should have the
intrinsic feeling that
they are part of
something bigger
than themselves.*

— Jacques Simard,
MRC Council

At the same time the researcher base will expand as CIHR invests more widely. Taking the full current health research community into account, we would expect CIHR's grantee base to encompass 4,000 principal investigators.

CIHR should be indisputably recognized, by the public, the government, health authorities and researchers everywhere, for the excellence of its science.

— Joel Weiner,
MRC Council



- 2) Excellent Resources: Researchers need facilities, equipment, databases, networks. The Canada Foundation for Innovation, recently bolstered with further funding, is the key player in ensuring that our research infrastructure supports excellence. CIHR will need to expand its role in areas that complement CFI, such as development of and access to key population cohorts, databases, DNA and tissue collections, and genomic resources. Some of these investments will be in partnership with Genome Canada and the provinces. Other important areas for CIHR investment will include the development of networks and consortia, including clinical trial networks and coordinating centres.

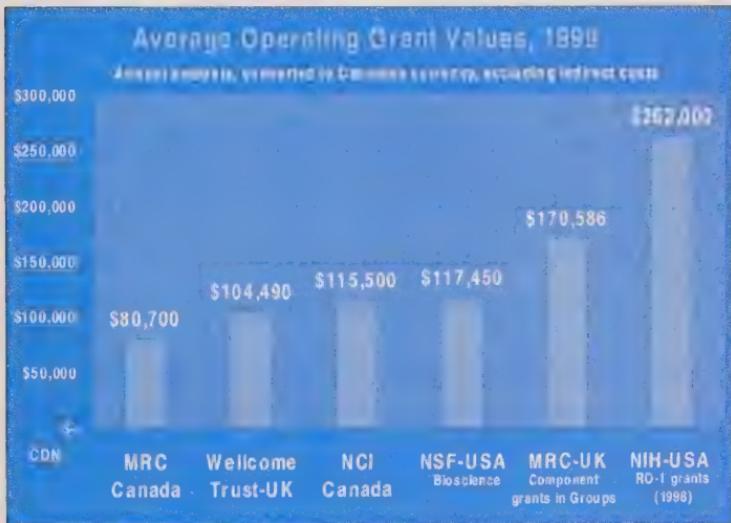
3) Excellent Project Funding: Operating funds are the core of research support across all sectors and disciplines. CIHR grants must be adequate and competitive by international standards. The bold vision of CIHR will not become a reality so long as average Canadian grants lag far behind UK and US levels. While full parity with the US may not be possible, achieving a Canadian grant platform on the order of \$150,000 should be a reasonable early objective.

IV. A Sense of Urgency

In today's world, speed wins. CIHR has to be forward-looking, ahead of the game, anticipating changes to Canadians' health care needs, Canada's knowledge-based economy, and Canadian society. Early success is already evident in the collaborative programs – the Community Alliances in Health Research (CAHRs) and Interdisciplinary Health Research Teams (IHRTs) – developed to begin the transition to CIHR. In each program 180 teams of researchers have applied, covering the full breadth

CIHR must establish mechanisms to facilitate the exchange of knowledge and technology transfer between health researchers and users, including researchers, health practitioners and policy makers, and business and industry.

— Heather Munroe-Blum, MRC Council



of research. Community partners in the CAHR proposals include Ministries of Health, local foundations, health organizations, and support groups.

The new programs will be powerful mechanisms for achieving CIHR's objectives; in the first year, we would hope to see at least 25 CAHRS and 25 IHRTs established.

— Philip Seeman,
MRC Council

CIHR should try to keep the research community strong and united, speaking with a common voice and building a system which is very welcoming for new researchers.

— Khaled Hashem,
MRC Council

The challenge to the new Governing Council is to demonstrate impressive Phase I progress by the autumn of 2001 – eighteen months from now – to our elected officials and to Canadians. It will show its stakeholders that the health research enterprise in Canada has been modernized, is relevant, and is beginning to generate results. Its partnerships will be up and running, and the research enterprise will be providing health and creating wealth.

The challenge to the research community in this early going is to continue to focus on results. With the prospect of substantial increases in the number and value of all kinds of grants, and with the prospect of long-term salary support for the highest quality of research, it is essential to deliver the goods and maintain the momentum. The coalition that came together to create CIHR must remain united, working towards greater fulfillment in the Phase II or 2005 targets.

Towards Phase II

The medium and long-term prospects for Canadian science are more favorable than the MRC imagined only a few short years ago. The Government of Canada has committed to doubling health research funding between 1998 and 2002. CIHR should make the case for doubling that funding again, to \$1 billion or 1% of Canadian health spending, by 2005, in order to move closer to the Prime Minister's goal of "putting Canada in the forefront of the knowledge-based economy of the Twenty-First Century."

The promise of a \$1B CIHR



In CIHR, we will need to be able to demonstrate that the returns to Canadians are much greater than the investment we make; in the short term, we need to show how we have created new gateways for translation of research and ideas.

— Kevin Keough,
Vice-President,
MRC Council

To make this a practical goal, CIHR must deliver on its promises of excellence, innovation, and effectiveness. It must deliver the dividends that will justify the higher investment in research.

To achieve the goal of a 1% investment in Canadian health research, CIHR will need a commitment of a \$150 million budgetary increase in each of years 3, 4, and 5. The above table outlines the desired progress, in terms of people, facilities, grants, collaborations, and partnerships.

Fare Well

These goals are clear and achievable by CIHR. MRC Council invites Canada's scientists and partners to share the vision of CIHR that inspired the MRC's effort to bring about its own metamorphosis as it builds a better research organization. Council invites the community to support the Governing Council as it takes CIHR into an exciting new era.

In taking the decision to move towards CIHR, the government understood that this was a major transformative nation-building project. It could not happen all at once, but must be a phased development.

— Henry Friesen,
MRC President

Realizing the Prime Minister's Vision: A blueprint

Activity	Current status	Deliverable by 2005 to support Phase II	CIHR investment
# of grants (strategic + unsolicited, across full spectrum)	2,300	4,000	
Value of grants	\$100,000	\$150,000 average	\$600 M
Training/capacity	1,600	3,000 trainees	\$75 M
Career Path	20% of grants with salary awards	50% of grants with salary awards	\$80 M
Infrastructure and resources (trial centres, databases, cohorts, eq't)	\$7 M	Full scope of resources supported	\$65 M
Collaborative research teams (CAHRs/IHRTs/Groups/consortia)	100 teams @ \$200,000	200 teams @ \$800,000	\$160 M
Institute Development Fund	-	8-12 Institutes established with IABs and strategic plans	\$20 M
			\$1B M

Activité	Etat	2005 pour appuyer la phase II	Investissements	Activité	Etat	2000 pour appuyer la phase II	Investissements
Nbre de subventions	2 300	4 000	Nbre de subventions	100 000 \$	150 000 \$ en moyenne	Valeur des subventions	600 M \$
(stratégique + non sollicitée, pour l'ensemble du milieu de la recherche)			(stratégique + non sollicitée, pour l'ensemble du milieu de la recherche)				
Formulation/capacité	1 600	3 000 stagiaires	Formulation/capacité	75 M \$	80 000 stagiaires	20% de	80 M \$
Cheminement de carrière	20%	50% de subventions avec appui salarial	Cheminement de carrière	75 M \$	7 millions de dollars	Éventail complet de ressources financières	65 M \$
Infrastructure et ressources (centres de recherche, base de données, cohortes, appareils)			Infrastructure et ressources (centres de recherche, base de données, cohortes, appareils)	160 M \$	200 équipements	100 équipements	200 équipements
Équipement de recherche			Équipement de recherche	200 M \$	200 000 \$	80 000 000 \$	200 000 \$
Fonds de développement des instituts			Fonds de développement des instituts	1 milliard \$	8-12 instituts mis sur pied avec les conseils consultatifs instituionnels et les plans stratégiques		

Realisser la vision du Premier ministre : le plan directeur

CRM du conseil
l'ensemble
- Henry Freisen,
étape par étape.
mais qui se réalisera
réaliser d'un seul coup,
un projet qui pouvait se
maisonne. Ce n'était pas
métier d'envergure
d'un projet transfor-
a compagnie qui a mis tout

Pour atteindre l'objectif du 1. p., 100 dirigeants investis dans la recherche en santé au Canada, IRSC aura besoin d'un accroissement de 150 millions de dollars de l'enveloppe budgétaire à chaque trois, quatre et cinq ans. Le tableau ci-dessus donne un aperçu des réalisations attendues, en matière de ressources humaines, d'installations, de subventions, de collaborations et de partenariats.

Ces objectifs sont clairs pour IRSC et réalisables. Le Conseil du CRM invite les scientifiques et les partenaires canadiens à adhérer à la philosophie d'IRSC, qui a inspiré les efforts du CRM à se métamorphoser en vue d'édifier une meilleure infrastructure de recherche. Le Conseil invite le milieu de la recherche à appuyer le Conseil d'administration dans sa démarche conjoint IRSC vers une ère nouvelle des partenariats.

Pour concrétiser le but en question, IRLS doit tenir promesse en ce qui a trait à l'excellence, à l'innovation et à l'efficacité. Elle doit produire des dividendes qui établiront le bien-fondé des investissements supérieurs dans les domaines de la recherche.

de prouver que devrons être en mesure de rendre compte pour la sociale canadienne et l'entrepreneur à l'investissement ; à court terme, nous devrons prouver que nous avons créé une nouvelle voie d'entrepre- à la transmission de la recherche et des idées.



à l'avant-garde de l'économie axée sur le savoir du 21^e siècle. »

du but que s'est fixé le Premier ministre, qui est de « placer le Canada dollars ou à 1 p. 100 des dépenses de santé au Canada, par la poursuite tation de l'aide financière, qui doit s'élèver d'ici 2005 à 1 milliard de en santé de 1998 à 2002. IRS doit justifier cette nouvelle augmentation canadien s'est engagé à doubler le financement de la recherche nement imaginaire il y a de cela seulement quelques années. Le gouvernement intégrifuge au Canada sont plus favorables que ce que le CRM avait imaginé il y a de cela seulement quelques années. Le gouvernement chercheurs.

Les perspectives à moyen et à long terme pour la recherche

Vers la Phase II

phase II ou les cibles prévues pour 2005.

IRS doit demeurer unie et s'employer à réaliser au mieux la tâche. La coalition qui s'est formée en vue de mettre sur pied une équipe, il est essentiel de livrer la marchandise et de soutenir tenu des perspectives de hausses substantielles dans le nombre et salariée à long terme pour les projets de recherche de qualité la valeur des différentes catégories de subventions ainsi que d'aide recherche sera de continuer à focaliser sur les résultats. Compte au tout début, le défi que devra relever le milieu de la

à ses intervenants que le milieu de la recherche en santé au Canada a été modérée, qu'il est appropié et qu'il commence à donner des résultats. Que par ailleurs ses partenariats fonctionnent bien, et que le milieu de la recherche assure une bonne santé et la création de richesse.

aux fins de la réalisation des objectifs d'IRS, annéée, nous espérons assister à l'établisse- ment d'un moins de cours de la première à dix-huit mois à compter de maintenant. Il devra en outre montrer à ses intervenants que le milieu de la recherche en santé au faire avancer aux représentants élus et aux Canadiens qu'il peut démontrer aux organismes de la santé et des groupes de soutien. de programmes seront les nouveaux

ainsi le secteur complet du milieu de la recherche. Les partenariés communautaires dans les projets des ARCS se composent de organisations de la santé et des groupes de soutien. programme, 180 équipés de chercheurs ont postulé, couvrant

- Khalid Hashem, Consell du CRM

pour les nouveaux chercheurs.

à l'édition d'un système très accueillant

voix et en participant à réservoir d'une seule

exprimant de la recherche

IRS devrait aider le

- Philip Seeman, Consell du CRM

25 ARCS et 25 IRS.

ment d'un moins

annéée, nous espérons assister à l'établisse-

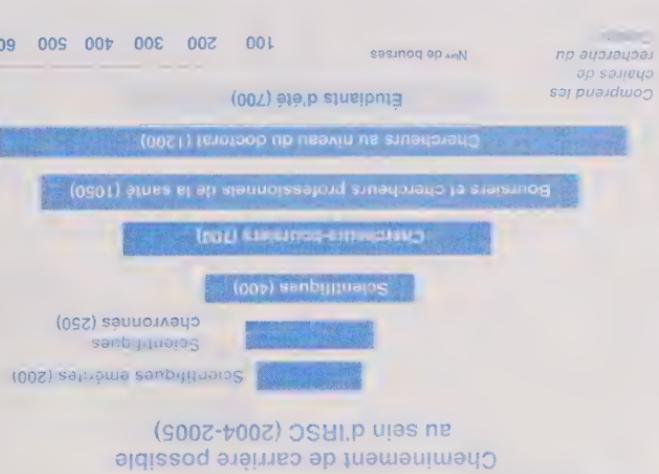
aux fins de la réalisation des objectifs d'IRS.

de efficacés mécanismes

des organismes de la santé et des groupes de soutien.

les nouveaux

Par la même occasion, le bassin des chercheurs s'élargit à mesure que l'IRSC investit davantage. Si l'on tient compte de l'actuel milieu de la recherche en santé, nous devrions nous attenir à ce que le bassin des chercheurs d'IRSC inclut 4000 directeurs de recherche.



(2) Excellentes ressources : les chercheurs ont besoin d'instal-
lations, de matériel, de bases de données et de reseaux.

La fondation canadienne pour l'innovation (FCI), soutenue
recemment à l'aide d'un nouveau financement, est un joueur
clé, qui voit à ce que notre infrastructure en recherche appuie
l'excellence. IRSC devra étenir son rôle à des domaines qui
viennent compléter le rôle de la FCI, comme par exemple l'eta-
blissement des principales cohortes, de bases de données et
de ressources génomiques, et L'accès à celles-ci, ainsi que le
prélevement d'ADN et de tissus. Certains des investissements
front l'objectif d'un partenariat avec Genome Canada et les pro-
vinces. D'autres secteurs d'investissement importants pour
IRSC incluront le développement de reseaux et de consortiums,
y compris des réseaux de essais cliniques et des centres de
coordination.

— Joel Weinert,
consul du RCM

IRSC devrait être
reconnue incroyable-
ment par le public,
autant en matière de
santé et les chercheurs
de portent pour l'excell-
ence de sa recherche.

IRSC devrait être
autorisées en matière de
santé et les chercheurs
de portent pour l'excell-
ence de sa recherche.

IRSC devrait être
autorisées en matière de
santé et les chercheurs
de portent pour l'excell-
ence de sa recherche.

IRSC devrait être
autorisées en matière de
santé et les chercheurs
de portent pour l'excell-
ence de sa recherche.

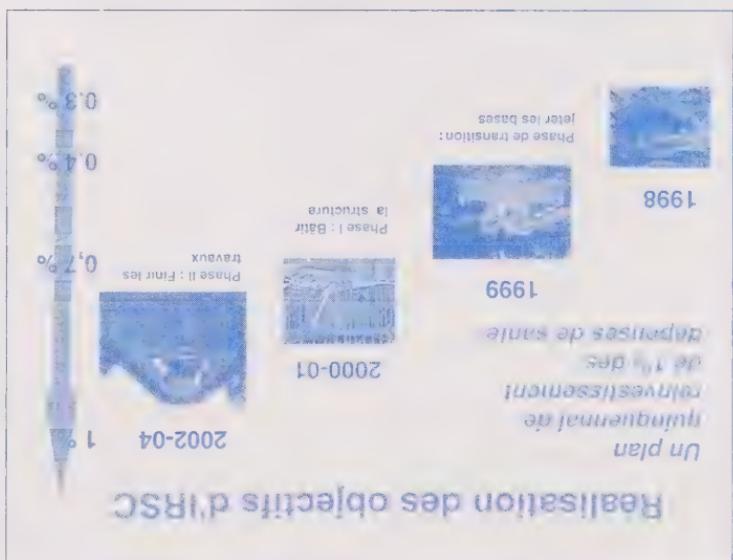
La pyramide d'investissements événuels d'IRSC dans le capital humain illustre les ouvertures possibles. Avec l'avènement des chaînes de recherche du Canada, de nouvelles possibilités s'offrent à nous, possiblité qui étiendrait inconvénients au paravant. Il devient maintenant possible de s'attacher à ce que la moitié des bénéficiaires d'IRSC puissent recevoir à la fois un salaire et une subvention. On peut donc desormais imaginer que nos meilleurs cervaux pourront se concentrer sur les questions les plus épineuses en matière de santé.

(1) Excellents scientifiques : la science c'est d'abord et avant tout une question de ressources humaines. Pour être un leader mondial en recherche sur la santé, il faut former les jeunes scientifiques les plus prometteurs et leur fournir les occasions leur permettant de s'accomplir au Canada.

III. Education de l' excellence

Conseil du CRM
- Robert McMurry,

AVC l'avenement d'itchi, nous espérons que les universités observent une demande accrue pour des postes de recherche au niveau des études supérieures et que des spécialistes en orientation signaleront un fort des jeunes pour la carrière scientifique.



santé, que ce soit à l'échelle nationale ou internationale.

d'établir des stratégies de base en matière de recherche en pour tous; de créer une plateforme permettant au Canada viennent un symbole d'excéllence, depuis et d'une meilleure santé recherche et les collectivités pour faire en sorte qu'IRSC dé- 5) de collaborer avec les universités, les hôpitaux, les instituts de

et la synergie;

chevauchement de programmes et d'optimiser l'efficacité rationnaliser l'administration, de réduire au minimum le 4) de collaborer avec d'autres bailleurs de fonds en vue de

priorités de recherche au Canada;

l'établissement et à la planification de la mise en œuvre des 3) de procurer un forum aux partenaires pour qu'ils participent à

exploiter en matière d'application des connaissances; pour la satisfaction commune de besoins et de possibilités à 2) de relier les chercheurs aux bénéficiaires de la recherche

la résolution de problèmes et d'objets communs;

différents domaines, secteurs, organisations et régions pour 1) de lier et d'intégrer les groupes de recherche provenant de

partenariat au sein d'IRSC a notamment pour but :

être classé au rang supérieur des priorités. L'établissement doit avec Santé Canada et les ministères de la Santé provincial et de ses activités. Le développement de nouveaux partenariats renforce le rôle d'intégration dans le fonctionnement de l'organisme et de ses partenaires comme les organisations bénévoles jouent un

les partenariats est la pierre angulaire d'IRSC. En effet, les

II. Etablissement de partenariats

Grâce au leadership de leur directeur scientifique et des conseils de bailleurs de fonds, d'adéptes, de clients et de citoyens, les chercheurs au plus grand éventail possible de partenaires, d'idées, de connaissances et de besoins. Les instituts relèvent pour les discussions scientifiques et les échanges intersectoriels consultifs, les instituts deviendront le point de contact national une méthode de suivi à mettre au point aux nouveaux besoins de la science et aux nouvelles priorités de la santé.

Philippe Crum, Conseil du CRM

en matière de santé.

de la science et aux

nouveaux besoins

qui peuvent répondre

ment pour assurer

une meilleure réponse

à la demande de la

les instituts auront

Le conseil du CRM

le plan international

de la recherche qui

niveau de financement

si nous obtenons un

devenir un secteur

et le maintien en

d'IRSC, le recrutement

sous ses auspices

de la recherche qui

le plan international

est concrétisé sur

la planification

et la recherche qui

La route conduisant à IRS

Les instituts de recherche en santé du Canada est chargé de la recherche en santé au Canada. L'agissant du résultat logique d'une série de transformations idée avait d'abord semé nidaule pour certains. En fait, il surviennent au sein du milieu de la recherche en santé au Canada une initiative dynamique en santé du Canada est

ce de l'industrie automobile. Elle est très sa force d'un rêve, s'était engagé à quitter son rôle traditionnel d'organisme subventionné pour exercer une gamme complète d'activités de direction : naire pour exercer une gamme complète d'activités de direction ;

Le CRM doit devenir de plus en plus un coordinateur, un réalisateur de consensus, un facilitateur du changement, un catalyseur, un conseiller et naturoliste des dimensions incisives du jeu.

la recherche en sciences de la santé.
et d'information et un puissant porte-parole du milieu canadien de
santé qui se place en tête d'un débat caractérisé par la recherche
- Hélène Fricker
- Président, Consocil du CRM

IRSC devra se pencher plus particulièrement sur les partenariats avec des organismes bénévoles et l'industrie, élargi l'étendue de son travail tout au long des années 1990. Il a permis de résoudre plusieurs défis et changements, le CRM a considérablement établi des partenariats avec des organismes bénévoles et l'industrie, élargi l'étendue de son travail tout au long des années 1990. Il a

Sur la façon d'accorder des subventions aux initiatives communautaires et aux groupes de citoyens, Y compris le soutien aux réseaux des centres d' excellence, les régions jouent un rôle plus proactif en mettant au point des stratégies pour l'avvenir de la recherche en santé au Canada. Ces divers projets, Y compris le soutien aux réseaux des centres d' excellence,

les partenariats crées avec de nombreux organismes bénévoles et avec l'Association canadienne de l'industrie du médicament (ACIM) et la création du Fonds de découvertes médicales canadiennes ont contribué à l'essor du CRM des synergies qui peuvent se dégager de l'élargissement de son mandat et du besoin de changement qui seraient bien autre chose que du gradualisme. RCS devra créer des liens explicatifs avec l'autre chose que du gradualisme.

Le gouvernement canadien ayant prouvé son engagement à l'excellence en matière d'innovation et de recherche par l'instauration de la Fondation canadienne pour l'innovation, de la Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé, de la bourse d'études du millénaire, des Chaires de recherche du Canada, de Genome Canada et d'autres projets, le temps est donc venu d'entreprendre une initiative stratégique transformatrice et déterminante. Le CRM et l'entrepreneuriat sociale sont des leviers importants pour faire émerger de nouvelles institutions qui contribueront à l'innovation et au développement de l'économie canadienne.

Notre visite au Canada
du 21^e siècle est claire.
Une scénette vous
détermine à résister.
Ors de sa dernière réunion, le Conseil de recherches médicales (CRM) a passé le flambeau au Conseil d'administration des Instituts de recherche immobile. En partie à l'arrivée de l'armée des Instituts de recherche en santé du Canada, le Conseil de recherches médicales souhaite en santé du Canada, le Conseil d'administration d'IRSC ses meilleurs voeux de succès dans le développement de la recherche en santé au Canada. Il espère qu'ainsi tous les chercheurs médicaux canadiens seront assurés d'un niveau d'aide financière concurrençable sur le plan international. Le Conseil d'administration d'IRSC ses meilleurs voeux de succès dans le développement de la recherche en santé au Canada. Il espère que la santé de tous les Canadiens est à l'économie nationale.

— Adressé en
réponse au discours
du Thône du
Canada... amenera
la recherche en santé
d'Instituts de
« La création
d'Instituts de
recherche en santé
du Canada... amenera
réellement une
transformation dans
la façon dont
la recherche est
coordonnée et
organisée, financee,
note pays »
réalise dans
débat dans
Projet de loi C-13,
Allan Rock.
— Ministre de la Santé,
(Traduction libre)

Pendant trois ans, le CRM a collaboré avec le ministre de la Santé, Allan Rock, et le gouvernement canadien en vue de donner forme à toute la sphère de la recherche d'atténuer l'excéllence au niveau international. Des miliers de Canadiens ainsi que de nombreux organismes ont participé aux débats sous-tendant la création d'IRSC. Leurs points de vue souvent différents ont abouti à un ensemble d'aspirations clairement formulées à l'égard de la nouvelle organisation. À leur dernière réunion, les membres du CRM ont partagé leurs conseils et de leur enthousiasme à l'endroit d'IRSC. À la fois en leur nom personnel et au nom du groupe de leurs espoirs, les membres du CRM ont partagé leurs conseils et de leur enthousiasme à l'endroit d'IRSC. À leur dernière réunion, les membres du CRM ont partagé leurs conseils et de leur enthousiasme à l'endroit d'IRSC.

— Motion finale du CRM, 22 mars, 2000

— Adressé en
réponse au discours
du Thône du
Canada... amenera
la recherche en santé
d'Instituts de
« La création
d'Instituts de
recherche en santé
du Canada... amenera
réellement une
transformation dans
la façon dont
la recherche est
coordonnée et
organisée, financee,
note pays »
réalise dans
débat dans
Projet de loi C-13,
Allan Rock.
— Ministre de la Santé,
(Traduction libre)

Le Conseil de recherches médicales adresse au président et au la bienvenue aux membres du Conseil d'administration. En prévision de l'arrivée immobile des Instituts de recherche en santé du Canada, le Conseil de recherches médicales souhaite en santé du Canada, le Conseil d'administration ses meilleurs voeux de succès dans le développement de la recherche en santé au Canada. Il espère que la santé de tous les Canadiens est à l'économie nationale.

Notre visite au Canada
du 21^e siècle est claire.
Une scénette vous
détermine à résister.
Ors de sa dernière réunion, le Conseil de recherches médicales (CRM) a passé le flambeau au Conseil d'administration des Instituts de recherche immobile. En partie à l'arrivée de l'armée des Instituts de recherche en santé du Canada, le Conseil d'administration d'IRSC ses meilleurs voeux de succès dans le développement de la recherche en santé au Canada. Il espère que la santé de tous les Canadiens est à l'économie nationale.

Le Conseil de recherches médicales adresse au président et au la bienvenue aux membres du Conseil d'administration. En prévision de l'arrivée immobile des Instituts de recherche en santé du Canada, le Conseil de recherches médicales souhaite en santé du Canada, le Conseil d'administration ses meilleurs voeux de succès dans le développement de la recherche en santé au Canada. Il espère que la santé de tous les Canadiens est à l'économie nationale.

Salutations

Adieu au CRM
bienvenue à l'IRSC

Le parcours
du CRM
- Mai 2000

Bienvenue à
CRM au RSC



Oxford

 **ESSELTE**

10%

